



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "V. O. Cencelli"**

Via E. Filiberto, 05 - 04016 Sabaudia (LT) ☎ 0773/517163 fax 0773/511292

✉ LTIC84300P DISTRETTO 047<LTIC84300P@istruzione.it  
cod. fisc. **80006830592** e-mail [LTIC84300P@ISTRUZIONE.IT](mailto:LTIC84300P@ISTRUZIONE.IT)

*Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. V.O.Cencelli  
SABAUDIA*

**OGGETTO:** Domanda assegnazione "**Funzione Strumentale**" a.s. 2023/2024 (art. 33 del CCNL del 29/11/2007).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso

l'Istituto Comprensivo "V.O. Cencelli" di SABAUDIA in qualità di docente della scuola:

[ ] dell'infanzia, plesso di \_\_\_\_\_ [ ]

primaria, plesso di \_\_\_\_\_ [ ]

secondaria di I grado, nella sede \_\_\_\_\_ con

contratto a tempo [ ] indeterminato [ ] determinato,

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. del 29.11.2007, sulla base di quanto deliberato dal Collegio Docenti, l'assegnazione della **funzione-strumentale** relativamente all'area (*segnare con una X*):

- Area 1 "GESTIONE E MONITORAGGIO DEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA"**
- Area 2 "SISTEMA AUTOVALUTAZIONE D'ISTITUTO E VALUTAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI PER COMPETENZA INTERNA ED ESTERNA"**

Più dettagliatamente si avanza al Collegio la seguente proposta di attività da svilupparsi nel corso dell'anno scolastico:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Si dichiarano i seguenti titoli:

**A) Esperienze e progetti significativi anche di innovazione didattica realizzati nel corso dell'attività professionale:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**B) Incarichi ricoperti:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**C) Titoli:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**D) Esperienze di coordinamento:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**E) Corsi di aggiornamento attinenti all'area:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Sabaudia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma*